

會員填寫**臺北市諮商心理師公會-退會申請表 113.05.10 版**

姓名		☐ 本國籍/身分證字號：
會員編號		☐ 外國籍/新式外來人口統一證號：
執業執照	☐ 已向衛生局註銷執業登記、繳回執業執照(歇業) ☐ 無執業登記	
是否加入其他公會	☐ 是，後續將加入_____縣(市)公會，辦理_____縣(市)執業登記 ☐ 否	

本人同意以下事項

1. 如有積欠之常年會費或滯納金將繳清款項。
2. 如已依規定繳納今年度常年會費，將依據秘書處核定的退會日期確認退款金額。
3. 如有加保公會健保將一併辦理退保。
4. 如有擔任公會任一職務(分區會員代表/全聯會會員代表/理事/監事)將解任。
5. 完成退會手續後，不再繼續具有本會會員權利與享有各項會員福利。

退會申請人：_____ (親筆簽名)

退會申請日期：民國_____年_____月_____日

。繳交退會申請表方式自行擇一：(1)掛號郵寄(100009-臺北市中正區中山北路一段2號6樓之5)；(2)傳真(23890186)；(3)掃描為PDF檔email傳送(member@twtcpa.org.tw)

。退會申請表與相關事項審核無誤後，秘書處將出具退會證明公文

公會填寫**臺北市諮商心理師公會-退會事項審核**

秘書處收件日期：民國_____年_____月_____日

1. 今年度常年會費	
☐ 積欠常年會費	_____已繳清今年度常年會費：第_____季_____元
依據秘書處核定的退會日期，確認退費金額	
☐ 退費領據	☐ 第1季(1/1-3/31)退會者，退第2-4季年費3,000元 ☐ 第2季(4/1-6/30)退會者，退第3-4季年費2,000元 ☐ 第3季(7/1-9/30)退會者，退第4季年費1,000元
☐ 第4季(10/1-12/31)退會，不退費。	
2. 公會健保	
☐ 沒加入公會健保	
☐ 有加入公會健保，已申請公會健保退保與退款/繳清款項	
3. 公會職務	
☐ 無	☐ 全聯會會員代表，自動失效
☐ 分區會員代表，自動失效	☐ 理事/監事，已提交辭職書

秘書處核定退會日期：民國_____年_____月_____日；經辦人：